



**ISTANZA DI RILASCIO DI DOCUMENTAZIONE ICONOGRAFICA
RELATIVA A PASSAGGIO DI PRONTO SOCCORSO (su CD)**
(da presentarsi entro 7 giorni dal passaggio)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ - _____,
il _____, telefono _____,

chiede che gli venga rilasciata

la documentazione iconografica su CD relativa all'esame _____
effettuato durante l'accesso di Pronto Soccorso del giorno _____

Torino, _____ Firma del richiedente _____

Il rilascio avverrà, entro 4 gg lavorativi, eventuali cd non ritirati verranno distrutti dopo trenta giorni e comunque le richieste di documentazione iconografica pervenute dopo 7 gg dall'accesso di Pronto Soccorso devono essere inoltrate alla Segreteria del Servizio di Radiodiagnostica (orario dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 15.30), previo pagamento delle spese di riproduzione ed esibizione di valido documento di identità ovvero, in caso di delega firmata dall'avente diritto, di fotocopia del documento di identità del delegante ed esibizione di valido documento di identità del delegato. La Segreteria del Pronto Soccorso è aperta con orario continuato dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 16.00.

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 sulla responsabilità penale cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la mia responsabilità

dichiaro di essere (a norma degli art. 46 e 47 DPR 445/2000)

- genitore esercente la potestà legale
- affidatario in base al provvedimento n. ____ del _____ emanato da _____
- tutore/curatore/amministratore di sostegno in base al provvedimento n. ____ del _____ emanato da _____

Torino, _____ Firma del richiedente _____

NB: in attuazione degli obblighi di legge, L'Azienda effettuerà controlli su quanto dichiarato per attestarne la veridicità e, in caso di falsa dichiarazione, ne darà comunicazione all'Autorità Giudiziaria.

Delego al ritiro di tale documentazione il/la Sig./Sig.ra _____,
nata a _____, il _____.

Torino, _____ Firma del richiedente _____

In data _____ **si riceve richiesta di rilascio** di documentazione iconografica.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Azienda Ospedaliera, titolare del trattamento. All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 e segg. Del D.Lgs. 196/2003. Il sottoscritto, preso atto di quanto sopra, concede il consenso al trattamento dei dati.